**北京中医药大学居住登记卡申请审批表（学生）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 | |  | 学 号 | |  |
| 所在学院 | |  | | | 身份证号 | | |  | |
| 校内详细居住地址 | | |  | | | | | | |
| 申请人签字：  联系电话： | | | | | | | | | |
| 班  主  任  意  见 | 签字：  联系电话： | | | | | | | | |
| 学  院  意  见 | 学院领导签字（副书记）：  单位盖章： | | | | | | | | |
| 保  卫  处 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |

**北京中医药大学居住登记卡申请审批表（教工）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | 所在  单位 |  | |
| 身份证号 | |  | | | | 联系电话 | | |  |
| 校内详细居住地址 | | |  | | | | | | |
| 申请人签字： | | | | | | | | | |
| 科  室  意  见 | 签字：  联系电话： | | | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | 领导签字：  单位盖章： | | | | | | | | |
| 保  卫  处 | 盖章：  年 月 日 | | | | | | | | |